



Ve Strakonících dne .....

Jméno a příjmení žáka: .....

Datum narození .....

Bydliště: .....

Třída: .....

**Žádost o opakování ročníku a změnu oboru**

Žádám o povolení opakování ..... ročníku a změnu oboru z oboru .....  
na obor ..... ve školním roce .....

**Důvod:** .....

.....  
podpis

**Potvrzení obvodního lékaře:**

Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) je schopen studia v oboru .....

Poznámky: .....

.....

.....

**Vyjádření třídního učitele:** .....

**Vyjádření zástupce ředitele školy:** .....

**Vyjádření ředitele školy:** .....